

別 添

指定更新申請に係る添付書類一覧

受付番号	
------	--

主たる事業所・施設の名 称	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護〇〇
---------------	------------------------

番号	添 付 書 類	申請する事業の種類	備考
		地域密着型介護老人福祉施設 入所者生活介護	
1	申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は 条例等		
2	特別養護老人ホームの許可証等の写し		
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表		
4	代表者の経歴		
5	管理者の経歴		
6	介護支援専門員の氏名等		
7	事業所の平面図		
8	居室面積一覧表		
9	設備・備品等に係る一覧表		
10	防災設備配置図・消防法令適合通知書の写し・消防用設 備等検査済証の写し		防火管理者が いる場合は防火 管理者研修修了証 の写し
11	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び 移動時間		
12	併設する施設の概要		
13	施設を共用の場合の利用計画		
14	運営規程		
15	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		
16	当該申請に係る資産の状況		
17	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容		
18	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携 体制及び支援体制の概要		
19	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項		
20	法第78条の2第4項各号又は第115条の12第2項 各号に該当しないことを誓約する書面		
21	役員の氏名等		
22	運営推進会議の構成員		

備考1 「受付番号」欄は、記入しないでください。

2 添付書類欄の記載事項は、申請する事業・施設に応じて適宜修正してください。

3 該当欄に「〇」を付し、複数の事業所等に共通する添付書類については、「◎」を付してください。